



XUNTA
DE GALICIA



Clúster Turismo
de Galicia

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Razón Social _____

Nombre Comercial. _____

C. I. F. _____

Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Telf: _____ Fax _____

REPRESENTANTE LEGAL: NOMBRE Y APELLIDOS _____

D.N.I. _____

Fecha y firma:

Fdo.:

galicia

Puede mandar su solicitud de participación a su Asociación de Hostelería, a info@galiciafriendly.es, o por Whatsapp al número 650004631